						CEBIA	ICEBIAI NO							
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)					
 		(FOR U	SK WITI	I FORM P	TO-875)	- 01.4								
	AS	AS FILED		FTER	AFTE	CLA	INS			1.		i.		
<u> </u>		IND. DEP.		DEP.		MENT DEP.		-	1	 		 		
1	1	+	IND.	Jar.	1.00.	, er.	F1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2			++	11		-	51 52	 	 .	 	 	-	+	
3							53	 		1	 	+-	+	
. 4							54			· ·	· ·	1		
5	<u> </u>	$\perp \perp$					55							
6	-	++	<u> </u>	4-4-			. 56							
7 <u>*</u>	+	8	<u> </u>	1-1-			57							
9	 	R	┼	╁			. 58	ļ	<u> </u>	 		ļ	<u> </u>	
10	1	17	1	+-+	┡──		59	 		┼	 		1	
11	1	10	 	10			60	 		 	-	 	+	
12		M	1	T T			61	 	 	+		1	 	
13		(1)		11			63	 	†	1.		 	 	
14	1	0					64			1			†	
15	+		 				65	-	<u> </u>	1			 	
16	 	 '	\bot				66							
17	 			1			67				,	- :		
18 19	╁	-	<u> </u>	 			68							
20			├	 	·	<u></u> .	69			 				
21			 	 			70			-				
22	ŀ			 - " -		_	71				 ,	ļ		
23							73			 			. —	
24	 	<u> </u>					74				-			
25	 				• •		75							
26	ļ		<u> </u>	ļ.,			76				· · · · · ·			
27 28			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		77							
29			<u> </u>				78					· , .	:	
. 30	1			 			79							
31			-	 			80 81		-		·			
32						-	82							
33							83					-		
34				Ş.			84	+	·					
35	 						85	·						
36 37	 		<u> </u>	 			86			· .				
38	 		<u> </u>				87							
39							88							
40				 			89							
41						\neg	90							
42					 -		92							
43						_	93							
44							94			•				
45	je je			·			95			- +				
46 47							96						$\overline{}$	
48			· .				97							
49				· · ·			98							
50							100			 - -		-		
OTAL			α			, 	-					_ \		
OTAL		ا ل		┧ ┠		,	TOTAL				I L	ا نب	1	
OTAL		Complete Com	18	(D) VIII (See	The state of the s		TOTAL DEP.			<		_ { _ •	.	
OTAL LAIMS	#		30		125		IPIAL.					-	**** (**)	

PTO-1380 (3-78)